

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

**AFFECT PRO**

## Imię i nazwisko …………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………………………………………………

Adres email ………………………………………………………………………………

Linki do stron potwierdzających profesjonalną działalność (FB/ Instagram/ blog /strona www)

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Nazwa firmy/ działalności

……………………………………………………………………………………………………

Prosimy o własnoręczne podpisanie formularza, a następnie przesłanie skanu drogą mailową. Prosimy także o dołączenie kopii niniejszych dokumentów:

1. dyplom ukończonej szkoły / kursu potwierdzający kierunkowe wykształcenie (certyfikat ukończenia szkoły wizażu, bądź równoważnego kursu)
2. w przypadku braku wykształcenia kierunkowego dokumenty ze wskazaniem na:

- portfolio z kilkoma realizacjami (wymiennie może być to także link to strony / profilu potwierdzającego profesjonalną działalność)

- kopia dyplomu bądź kursu wizażysty

Wszystkie dokumenty należy przesłać na adres: **sprzedaz@affectcosmetics.com**

Zgoda na przetwarzanie danych:

 ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu, przez Administratora danych, w celu kontaktu e-mailowego i rozpatrzenia wniosku o uczestnictwo w programie Affect PRO..

Administratorem danych osobowych jest AFFECT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ , ul. prof. dr. Mieczysława Michałowicza nr 46 lok. 2 43-300 Bielsko Biała .

Szczegóły przetwarzania danych znajdują się w Polityce Prywatności.
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w dowolnym momencie, poprzez kontakt za pomocą poczty elektronicznej - z użyciem adresu e-mail który jest nam znany - lub przesłania listem własnoręcznie podpisanego oświadczenia) czego skutkiem będzie usunięcie Twojego adresu e - mail z listy adresowej e-mail oraz listy osób wnioskujących o udział w programie Affect PRO.

## Data i podpis ……………………….…………………………………